余姚市商贸流通服务业扶持资金申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | 所属镇  （街道） |  |
| 法 定  代表人 |  | 身份证号 码 |  | 联系电话 |  |
| 开户  银行  户名 |  | 开 户  银 行 |  | 申报奖励  (补助)金额 |  |
| 开 户  帐 号 |  |
| 申报  事项  以及  理由 |  | | | | |
| 申  报  承  诺 | 本单位确认并承诺申报材料均为真实，不存在弄虚作假行为；如发现有隐瞒违法违规情况、提供虚假材料行为，本单位愿承担全部责任。      申报单位（盖章）  法定代表人签名：  年 月 日 | | | | |
| 镇(街  道)、市  级有关  部门初  审意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | |
| 市商务局意 见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | |

填表人： 联系电话：

\*此表一式两份。